



ENFERMEDAD DE CHAGAS: TRANSMISIÓN NO VECTORIAL EN LA INFECCIÓN POR *TRYPANOSOMA CRUZI*

Paula Calomarde Pastor

Facultad de Farmacia, Universidad Complutense de Madrid

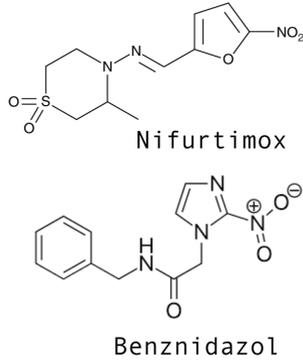
INTRODUCCIÓN

La enfermedad de Chagas (EC) es una parasitosis producida por *Trypanosoma cruzi*, es endémica de Latinoamérica, se transmite por insectos triatomínos y actualmente se calculan unos 6-7 millones de personas infectadas en el mundo, con unas 15.000 muertes anuales^[1].

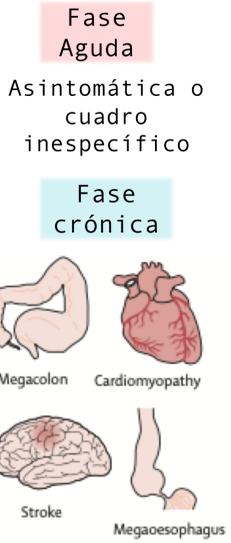
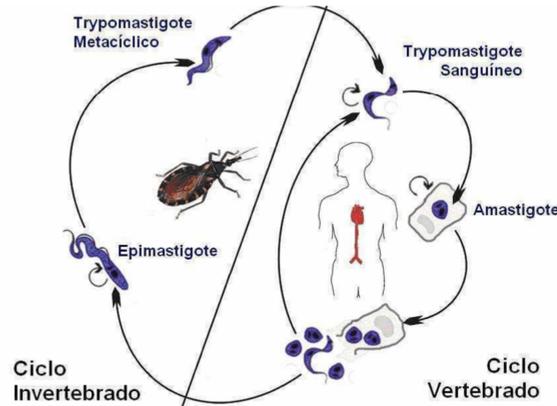
EPIDEMIOLOGÍA MUNDIAL



TRATAMIENTO



CICLO VECTORIAL [2]



- Debido a los flujos migratorios, la enfermedad traspasa fronteras → Áreas no endémicas → Nuevos protocolos
- En España (alto índice inmigración Latinoamericana) → repunte de casos → vías de transmisión alternativas.
- En Zonas endémicas → resurge la enfermedad en áreas donde se controlaba el vector^[3].

OBJETIVOS

Explicar mediante una revisión bibliográfica las vías de transmisión no vectorial de EC.

MATERIAL Y MÉTODOS

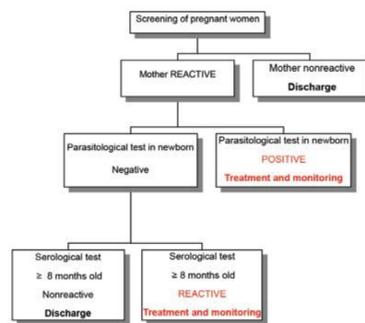


RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TRANSMISIÓN CONGÉNITA^[4,5]

Sucede en la Fase Aguda y en Fase crónica → 2-12% recién nacidos infectados

Clínica varía 70% asintomáticos Cuadro indefinido Cuadro grave o muerte 2%



Tratamiento desaconsejado en gestantes
Diagnóstico madre + Cribado →
En auge en zonas no endémicas

TRANSMISIÓN A TRAVÉS DE LACTANCIA^[6,7]

Vía hipotética: en estudio e intervienen factores desconocidos

Sangrado mamas durante lactancia: contaminación tripomastigotes

Presencia de tripomastigotes en leche y calostro

ACONSEJADO el tratamiento y continuación lactancia

TRANSMISIÓN POR TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA^[8,9]

Inoculación tripomastigotes torrente sanguíneo: 10% casos mundiales

Factores nº parásitos Volumen Enf de base (hemofilia)

En Bancos de Sangre 2 pruebas + de sensibilidad 100% España: Cribado por RD 1088/2005

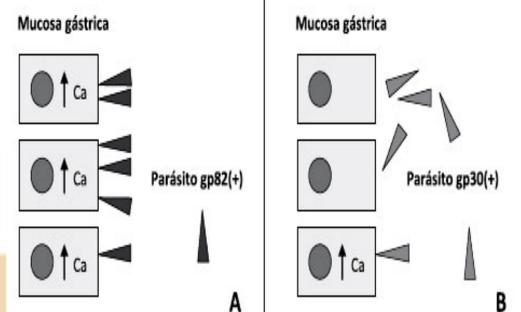
Probabilidad contagio **aumenta** en zonas endémicas
Mejor pronostico que otras vías de transmisión

TRANSMISIÓN VÍA ORAL^[10]

Consumo de alimentos contaminados (vector, deyecciones, animales infectados)

Gran prevalencia en áreas endémicas, aumentando hasta 70% en verano.

Peor pronóstico <-> menor edad paciente



TRANSMISIÓN POR TRASPLANTE DE ÓRGANOS^[11,12]

A través de trasplante de órganos sólidos (riñón, pulmón, hígado)

Inmunosupresión → Riesgo reactivación 1er año post-trasplante riesgo 15-35%

Corazón → No puede ser donado por un paciente enfermo.

En auge en áreas no endémicas → Cribado previa donación

TRANSMISIÓN POR ACCIDENTES DE LABORATORIO^[13]

Vía de transmisión menos común

Suelen desarrollar Fase aguda

Producida por Punciones accidentales Mordiscos animales laboratorio Aerosoles (a través de la conjuntiva)

Con tratamiento → gran porcentaje curación

CONCLUSIONES

- La enfermedad de Chagas atraviesa fronteras debido a los flujos migratorios de las últimas décadas, alcanzando EEUU, Canadá y Europa, sobre todo. Ante un aumento de casos, estos países se han visto obligados a establecer protocolos sanitarios para controlar la prevalencia de la enfermedad.
- En zonas endémicas se controla la transmisión vectorial gracias a las medidas preventivas establecidas. Aun así, se dan casos en zonas donde se había controlado la presencia del vector y en otras donde nunca había aparecido antes. Disminuyen a su vez otras vías de transmisión (congénita, sanguínea, trasplante de órganos) gracias al establecimiento de cribados.
- España recibe gran cantidad de inmigración procedente de Latinoamérica, por lo que, el diagnóstico de esta patología está aumentando durante los últimos años. Estos contagios se deben sobre todo a la vía congénita y a la vía transfusional, por lo que se llevan a cabo cribados en bancos de sangre y se estudia a fondo la vía congénita en hospitales españoles. Son necesarias medidas preventivas aunque la prevalencia en nuestro país sea todavía baja.
- La Enfermedad de Chagas se considera una enfermedad tropical poco estudiada. Es básico para la disminución de su prevalencia el acceso al diagnóstico y al tratamiento de manera mundial.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. La enfermedad de Chagas (tripanosomiasis americana) [Febrero 2020]
2. Pérez-Molina JA, Molina I. Chagas disease. Lancet 2018
3. Murcia L, et al. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad de Chagas. 2013.
4. Del Pino M, et al. Enfermedad de Chagas, transmisión materno-fetal y experiencia recogida en nuestro centro.
5. Carlier Y, et al. Congenital Chagas disease: an update. Mem Inst Oswaldo Cruz.

